



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Dirección General de Estudios de Posgrado

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

**“Adherencia al Tratamiento y su relación con la Calidad de
Vida de pacientes con Falla Cardíaca Crónica del INCOR
2014-2015”**

TESIS

Para optar el Grado Académico de Magíster en Docencia e Investigación
en Salud

AUTOR

Ana Gudelia HUAMÁN GUERRA

ASESOR

Gabina MAMANI CONTO

Lima, Perú

2018



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Huamán A. *“Adherencia al Tratamiento y su relación con la Calidad de Vida de pacientes con Falla Cardíaca Crónica del INCOR 2014-2015”* [Tesis de maestría]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina / Unidad de Posgrado; 2018.



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América



Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado
Sección Maestría

ACTA DE GRADO DE MAGISTER

En la ciudad de Lima, a los 26 días del mes de marzo del año dos mil dieciocho siendo la 02:00 pm, bajo la presidencia del Dr. Sergio Gerardo Ronceros Medrano con la asistencia de los Profesores: Mg. Luis Enrique Podestá Gavilano (Miembro), Mg. Jesús Mario Carrión Chambilla (Miembro), Dr. Humberto Ricardo Poma Torres (Miembro) y la Mg. Gabina Mamani Conto (Asesora); la postulante al Grado de Magister en Docencia e Investigación En Salud, Bachiller en Enfermería, procedió a hacer la exposición y defensa pública de su tesis Titulada: **"ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES CON FALLA CARDIACA CRÓNICA DEL INCOR 2014 - 2015"** con el fin de optar el Grado Académico de Magister en Docencia e Investigación En Salud. Concluida la exposición, se procedió a la evaluación correspondiente, habiendo obtenido la siguiente calificación **C BUENO 16**. A continuación el Presidente del Jurado recomienda a la Facultad de Medicina se le otorgue el Grado Académico de **MAGÍSTER EN DOCENCIA E INVESTIGACIÓN EN SALUD** a la postulante **ANA GUDELIA HUAMÁN GUERRA**.

Se extiende la presente Acta en tres originales y siendo las 03:00pm, se da por concluido el acto académico de sustentación.

Mg. Luis Enrique Podestá Gavilano
Profesor Principal
Miembro

Mg. Jesús Mario Carrión Chambilla
Profesora Asociado
Miembro

Dr. Humberto Ricardo Poma Torres
Profesor Asociado
Miembro

Mg. Gabina Mamani Conto
Profesora Principal
Asesora

Dr. Sergio Gerardo Ronceros Medrano
Profesor Principal
Presidente

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre la adherencia al tratamiento y calidad de vida en pacientes con falla cardíaca crónica del INCOR. **Método:** Estudio cuantitativo, correlacional, transversal; la muestra se obtuvo por conveniencia, durante julio del 2014 a setiembre del 2015 a 40 pacientes del INCOR con diagnóstico de falla cardíaca crónica y con tratamiento domiciliario de un mes como mínimo. La recolección de datos se realizó mediante la entrevista estructurada para lo cual se utilizaron los cuestionarios: adherencia al tratamiento elaborado por Bonilla, adaptado a nuestro medio y de Minnessota sobre calidad de vida. Para demostrar la correlación entre las variables se utilizó la fórmula estadística del Chi Cuadrado y para medir la fuerza de la asociación se utilizó la prueba de Spearman. **Resultados:** La edad media fue de 59 años. La adherencia terapéutica óptima fue de 27,5% y en el 42,5% fue regular; la calidad de vida fue regular en el 35% y en el 32,5% fue buena. Se encontró una buena correlación positiva entre ambas variables ($r=0,661$; $p = 0,0001$). Los factores relacionados con el sistema y equipo de salud y los factores relacionados con el paciente tuvieron buena correlación con la calidad de vida. **Conclusiones:** Se demostró la asociación entre la adherencia al tratamiento y la calidad de vida en personas con falla cardíaca. Los niveles de adherencia al tratamiento estuvieron en su mayoría entre adherencia buena y regular, mientras que, en la calidad de vida los resultados fueron homogéneos con un porcentaje importante de población con deficiente calidad de vida.

Palabras clave: Falla Cardíaca, Adherencia terapéutica, Calidad de vida.

ABSTRACT.

Objective: To determine the relationship between adherence to treatment and quality of life in patients with chronic heart failure of INCOR. Method: Quantitative, correlational, cross-sectional study; the sample was obtained by convenience, during July 2014 to September 2015, to 40 patients of INCOR with a diagnosis of chronic cardiac failure and with home treatment of at least one month. The data collection was carried out through the structured interview for which the questionnaires were used: adherence to the treatment developed by Bonilla, adapted to our environment and of Minnessota on quality of life. To demonstrate the correlation between the variables, the statistical formula of the Chi-square was used and to measure the strength of the association the Spearman test was used. Results: The average age was 59 years. The optimal therapeutic adherence was 27.5% and in 42.5% it was regular; the quality of life was regular in 35% and in 32.5% it was good. A good positive correlation was found between both variables ($r = 0.661$, $p = 0.0001$). The factors related to the health system and equipment and the factors related to the patient had a good correlation with the quality of life. Conclusions: The association between adherence to treatment and quality of life in people with heart failure was demonstrated. The levels of adherence to treatment were mostly between good and regular adherence, while in the quality of life the results were homogeneous with a significant percentage of the population with poor quality of life.

Keywords: Heart Failure, therapeutic adherence, quality of life.